

スクールバス使用承認申請書

平成 年 月 日

飯山市教育長 様

使用代表者
職 氏名 ㊞
住所

管理責任者
職 小学校長 氏名 ㊞

下記注意事項を承諾したうえで、次のとおりスクールバスを使用したいので、承認してください。

記

使 用 日 時	平成 年 月 日 時 分 から 平成 年 月 日 時 分 まで
使 用 目 的	
乗 車 人 員	人 乗車者氏名 (別紙のとおり)
行 先 (目 的 地)	
宿 泊 の 有 無	有 ・ 無 (泊) 宿泊地
運 行 日 程 及 び 経 路	本庁 (小学校) ~ ~本庁 (小学校) (走行距離 km)
運 転 手 氏 名	電話番号
代 表 者 連 絡 先	緊急の連絡ができる方の氏名と携帯電話の番号をご記入下さい。
講 習 ・ 保 険	DPF講習 (選択) 済 ・ 未 自動車保険 (選択) 済 ・ 未
注 意 事 項	①公務以外で使用する場合は、自動車任意保険を掛けて利用すること。 ②事故・故障等の責務及び費用は使用代表者が負うこと。 ③道路交通法の改正により、乗客全員シートベルトの着用が義務となりました。シートベルトのない補助席は使用禁止します。 ④運転時は十分に注意を払い、使用後は燃料補給及び車内外の清掃を確認・実施すること。(車内は禁煙) ⑤破損が生じた時は速やかに小学校と市教育委員会に報告すること。

係	係 長	課長補佐	課 長		
				課長専決	
下記のとおり決定してよろしいですか。					
承 認	使用承認書のとおり	不承認 (理由)			

(別記)

スクールバス乗車者氏名

No.	所 属 等	氏 名	No.	所 属 等	氏 名
1			12		
2			13		
3			14		
4			15		
5			16		
6			17		
7			18		
8			19		
9			20		
10			21		
11			22		
				計	人

乗車定員は運転手を含めて23名です。

詳細については、教育委員会事務局学校教育係に相談してください。